

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ACTA DE ENTREGA CANASTAS Y PAQUETES ALIMENTARIOS		FORMATO NO CONTROLADO

Fecha de Entrega	DÍA:	MES:	AÑO:	N° CONTRATO O CONVENIO:	OPERADOR:
	18	04	2026	10529 - 2025	Cabildo Ambika Indígena Pijao
				N° OPERACIÓN:	Hora de Inicio:
					8:00 am

Datos Unidad Operativa	Marque con una X según corresponda	Nombre y dirección del punto de entrega
Servicio: <u>Canasta</u> Nombre unidad operativa: <u>Cabildo Ambika Pijao</u> Localidad: <u>Usme</u>	Afro: ☐ Rural: ☐ Rural Sumapaz: ☐ Cabildo Indígena: ☒ Paquete Alimentario de contingencia: ☐ Paquete Alimentario Crecemos en la ruralidad: ☐ Paquete Alimentario Persona Mayor: ☐ Paquete Alimentario Casos Especiales: ☐	<u>Cabildo Indígena Ambika Pijao</u> <u>Cra 2 B # 90B-71 Sur</u>

CANTIDADES CANASTAS ALIMENTARIAS:

Cantidad	Tamaño A	Tamaño B	Tamaño C	Total
Cantidad programada (según pedido correo)	164	123	Ø	287
Cantidad entregada	164	123	Ø	287
Cantidad no entregada	Ø	Ø	Ø	Ø

CANTIDADES PAQUETES ALIMENTARIOS

Cantidad	Tamaño 3 días	Tamaño 6 días	Tamaño 12 días	Tamaño 26 días	Crecemos en la Ruralidad	Persona Mayor	Total
Cantidad programada							
Cantidad entregada							
Cantidad no entregada							

PAQUETES ALIMENTARIOS CASOS ESPECIALES

Cantidad	Tipo A	Tipo B	Total
Cantidad programada			
Cantidad entregada			
Cantidad no entregada			

NOVEDADES:

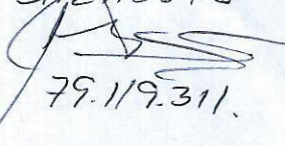
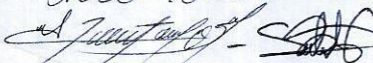
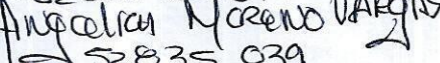
El día de hoy se realizó la entrega de la totalidad de manifiestos programados sin ninguna novedad.

Relación de documentos anexos: listados de Asistencia

Hora de terminación de la entrega:

3:00 PM.

DATOS DE LAS PERSONAS QUE INTERVINIERON EN LA ENTREGA:

Operador	Interventoría y/o supervisión	Profesional SDIS
<p><u>Bernardo Chibá T.</u></p> <p>Nombres y apellidos:</p> <p>Cargo: <u>Coordinador Admón</u></p> <p>Teléfono: <u>312110845</u></p> <p>Firma: </p> <p>C.C. <u>79.119.311.</u></p>	<p><u>Daniela Belmar Jimenez</u> <u>Sebastian Castro Moreno</u></p> <p>Nombres y apellidos:</p> <p>Cargo: <u>Apoyo a la supervisión</u></p> <p>Teléfono: <u>3102809865-3057183532</u></p> <p>Firma: </p> <p>C.C. <u>1022356275 - 1023031837.</u></p>	<p><u>Angelica Moreno U</u></p> <p>Nombres y apellidos:</p> <p>Cargo: <u>Profesional Local.</u></p> <p>Teléfono: <u>3203030918</u></p> <p>Firma: </p> <p>C.C. <u>252835039</u></p>